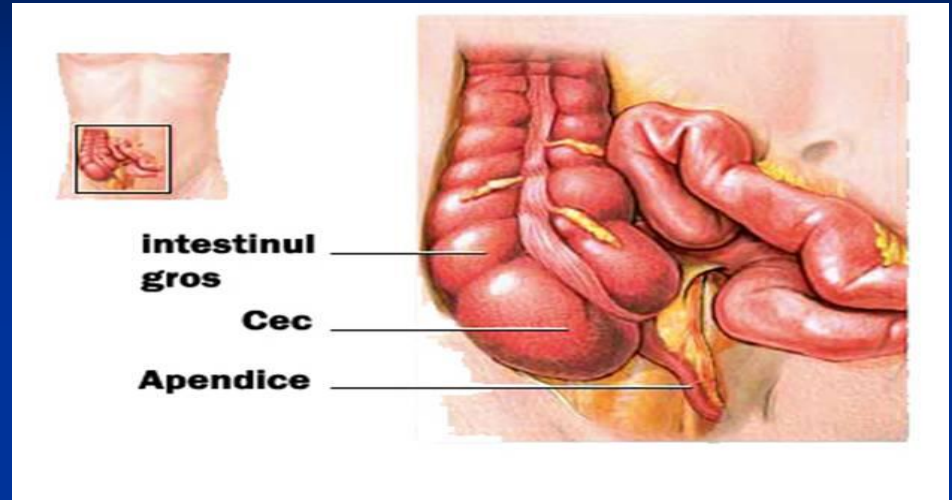


APENDICITIS ACUTA



APENDICITA ACUTA

- Date de anatomie-organ rudimentar anexat cecului
 - structura asemanatoare peretelui intestinal
 - topografie variabila
 - mobilitate conferita de prezenta mezoului

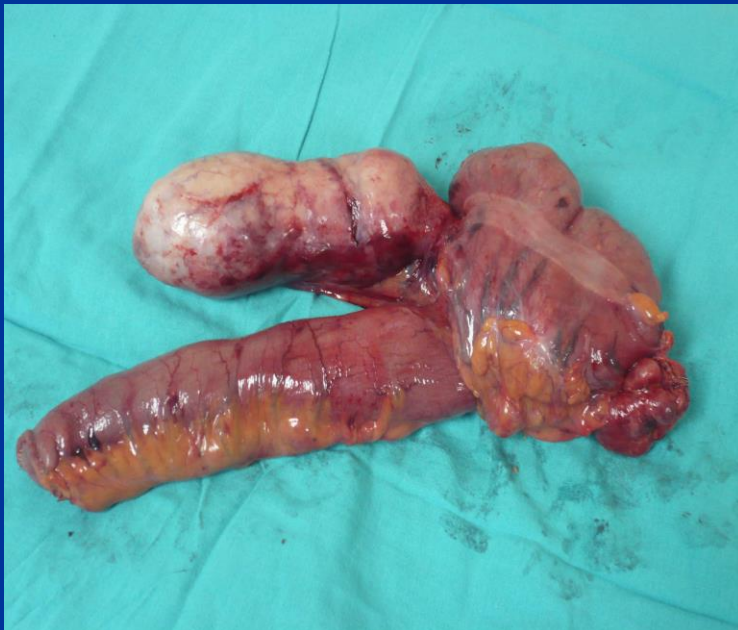
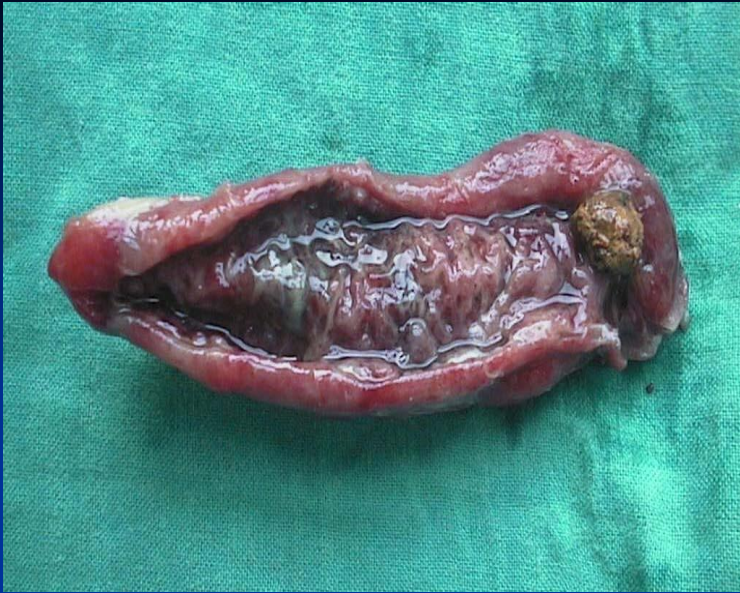


APENDICITA ACUTA

- Etiopatogenie – a) factorul obstructiv
b) factorul infectios
c) factorul vascular

APENDICITA ACUTA

- Anatomie patologica – 3 forme:
 1. Apendicita acuta congestiva,
 2. Apendicita acuta flegmonoasa,
 3. Apendicita acuta gangrenoasa



Estadios



Catarral



Flegmonosa



Gangrenosa



Perforada

APENDICITA ACUTA

■ Tablou clinic:

Debut brusc – dureri in fosa iliaca dreapta
iradiate in epigastriu sau debut cu dureri
epigastrice,

Febra, uneori frisoane,

Greturi, uneori varsaturi,

Uneori diaree – forme grave

■ Tablou clinic obiectiv in functie de formele anatomo-patologice

APENDICITA ACUTA

- Paraclinic:

Nr de leucocite crescut,

Echografie abdominala,

CT abdominal

APENDICITA ACUTA

- Formele clinice:
- Forme topografice
 - Apendicita acuta pelvina manifestari clinice de insotire din partea structurilor vecine
 - Apendicita acuta retrocecala preteaza la confuzii cu suferinta renoureterala
 - Apendicita acuta subhepatica se poate confunda cu o suferinta biliara
 - Apendicita acuta mezoceliaca tablou clinic obiectiv mai sters
- Forme clinice in functie de varsta
 - Apendicita acuta la sugari manifestari nespecifice, diagnostic mai dificil
 - Apendicita acuta la copii tablou clinic clasic, tablou clinic estompat
 - Apendicita acuta la varstnici preteaza la confuzii cu neoplasmul de cec

APENDICITA ACUTA

- Diagnostic diferential:
Colecistita acuta,
Anexita acuta,
Colica renoureterala,
Inflamatiia acuta a diverticulului Merkel,
Enterocolita acuta,
Invaginatia ileocecala forma acuta,
Ileita terminala(Boala Crohn) forma acuta,
TBC intestinal,
Limfadenita mezenterica
Tiflita,
Pneumonie bazala dreapta

APENDICITA ACUTA

■ Evolutie –Complicatii

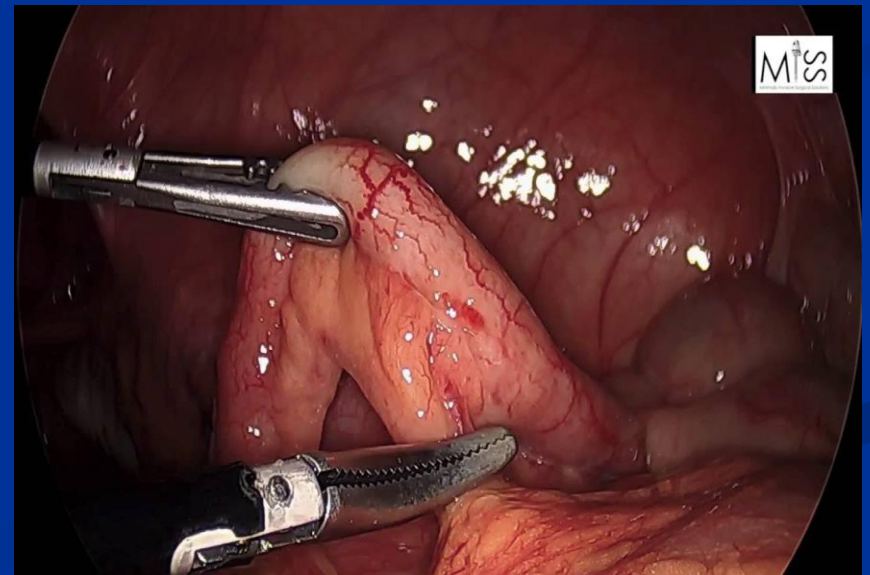
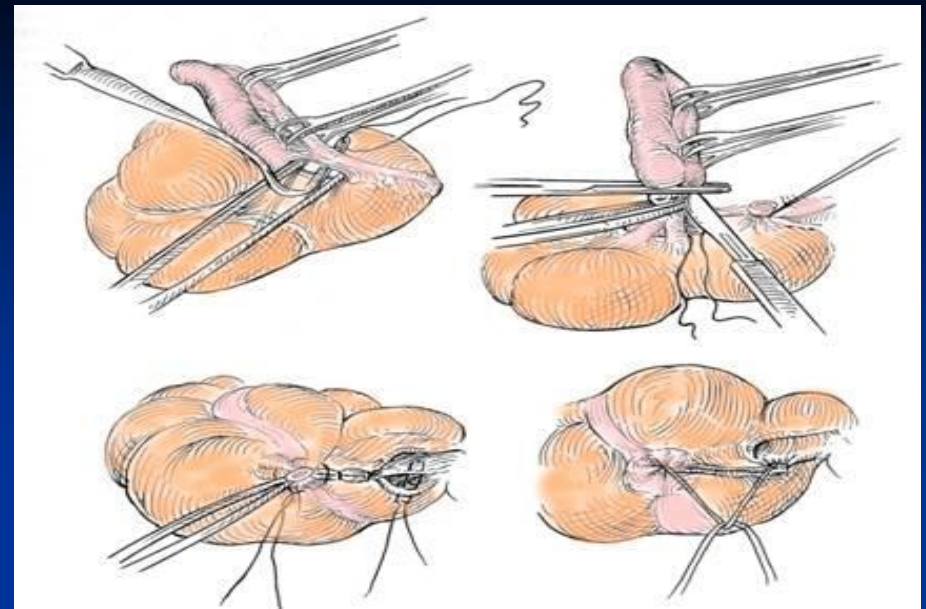
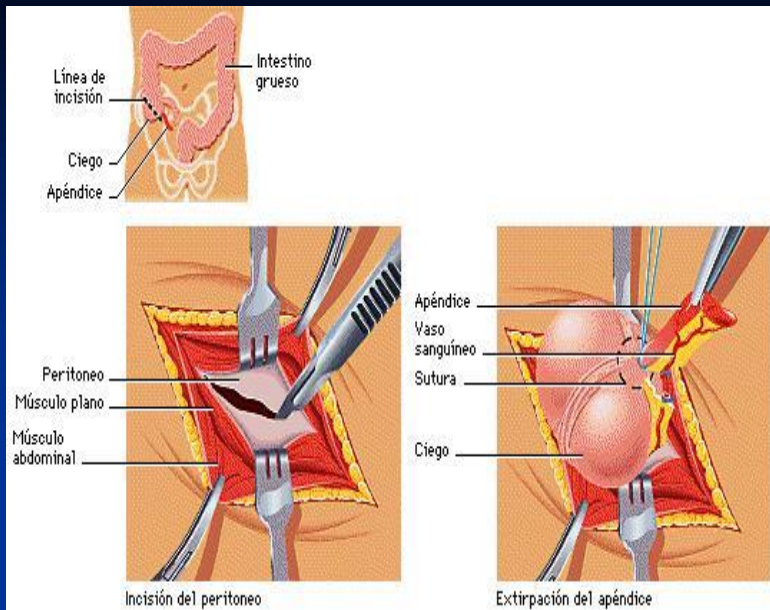
Posibil sub tratament conservator remisia inflamatiei acute, uneori evolutie spre forma cronica

- Cel mai adesea – apendicita acuta congestiva
 - apendicita acuta flegmonoasa
 - apendicita acuta gangrenoasa
 - perforatie – plastron apendicular
- Abces periapendicular
- Peritonita generalizata in 2 timpi, in 3 timpi, in 4 timpi

APENDICITA ACUTA

■ Tratament

- **Plastronul apendicular** tratament conservator
- **Apendicita acuta necomplicata** – tratament chirurgical → urgenta imediata
Operatia **APENDICECTOMIE CLASICA** sau **LAPAROSCOPICA**
- **Apendicita acuta perforata cu peritonita**
Tratament chirurgical → urgenta imediata,
Apendicectomie clasica sau miniminvaziv,
Toaleta cavitatii peritoneale,
Drenajul cavitatii peritoneale,
Antibiototerapie,
Reechilibrare volemica si metabolica



APENDICITA CRONICA

- Definitie- Ansamblu de leziuni macro si microscopice rezultate evolutive ale unui proces inflamator acut apendicular

Procesul anatomo-patologic dominant

– atrofia afecteaza toate straturile peretelui apendicular → scleroza apendiculara

Macroscopic –apendice scurtat, filiform, cu mezoul infiltrat si aderent cu visceralele din jur

Microscopic – infiltrat inflamator cronic limfoplasmocitar

-- Procesul inflamator cronic se propaga pe cale limfatica spre structuri de vecinatate → adenopatia pericecoapendiculara spre marele epiploon → epiploita retractile spre mezenter → mezenterita retractile

APENDICITA CRONICA

- Tablou clinic:
 - Dureri in fosa iliaca dreapta de intensitate redusa sau moderata, intermitente sau cvasicontinue.
 - Se pot accentua – postprandial, dupa eforturi fizice, in perioada menstruală.
 - Se pot insoti de greturi, constipatie
- Explorari paraclinice – neconcludente
- Diagnosticul pozitiv al apendicitei cronice este unul de excludere
- Diagnosticul diferential se face cu:
 - Colica renoureterala dreapta,
 - Ptoza renala dreapta,
 - Anexita cronica dreapta,
 - Colecistita cronica,
 - Invaginatia ileocecala forma cronica,
 - Ileita terminala(boala Crohn) forma cronica,
 - Ulcerul diverticulului Merkel,
 - Tumori de ileon terminal sau cecoascendent,
 - Ischemia cronica intestinala,
 - Parazitozele intestinale.
- Tratament chirurgical Apendicectomia classic sau laparoscopic

